

РОЛЬ ЛИЧНОСТИ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН МЕДИЦИНСКОГО ВУЗА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

**Гелашвили П.А., Фомин А.М., Гелашвили О.А., Бадалянц Е.С.,
Галахов Б.Б.**

*Самарский государственный медицинский университет,
Российская Федерация*

Призрак бродит по Высшей Школе. Призрак дилетантизма.

В течение прошедшего XX века произошел значительный рост уровня образования основной массы населения. Если в начале века первоочередной задачей индустриальных стран была полная ликвидация безграмотности, то в конце столетия развитие государства успешно решают проблему внедрения всеобщего высшего образования.

Однако тенденции массовости и доступности образования, становление его непрерывности заставляют задуматься над целым рядом проблем совершенствования его содержания.

Существуют вечные вопросы: «Чему учить? Кого учить? Как учить? Кому учить?» Намечая пути улучшения педагогического процесса, мы не можем отстраниться от них или придумать новые вопросы. Однако в настоящее время на первый план выходит вопрос «кому учить?»

Активное формирование у студента-медика профессионально значимых личностных качеств имеет основополагающее значение. Для деятельности врача личностные качества интеллигентного человека являются не просто желательным, а профессионально необходимыми. Одна из ведущих задач на сегодняшний день - академичность подготовки нового поколения преподавателей.

Мы работаем в медицинском ВУЗе - высшем учебном заведении. Именно *учебном*, а не научно-исследовательском. Каждый сотрудник университета может быть крупным учёным и высококлассным специалистом в своей сфере. Но, главное, каждый - педагог. И эту сторону нельзя гасить, заполняя другой работой. Время, как в сообщающихся сосудах, перетекая в другую деятельность Учителя, безвозвратно уходит от его Ученика. К сожалению, не редки случаи, когда маститые, взрослеющие Мастера не желают готовить себе замену.

Всё в мире относительно. Главное, что останется после каждого человека - это память о нём. Память не только в спасённых жизнях, но память и в учениках. Если последние не помнят своего учителя, не вините учеников - таков был учитель.

Можно разработать стройную теорию, построить безукоризненную систему, но если ее некому осуществить в полной мере и грамотно, то она окажется бездейственной или принесет вместо пользы вред. Поэтому квалификация преподавателя, его общеобразовательная и специальная подготовка должны иметь большее значение, чем сам предмет.

Мало декларировать, что образование должно быть направлено на формирование активного, познавательного отношения к окружающему миру, являющегося источником самопознания и саморазвития человека. Ориентацию на дальнейшее продолжение работы в ВУЗе бывших выпускников определяют два важнейших условия: первое - если будущая профессия осознается как творческое, созидательное поле деятельности; второе - если будущая профессия осознается как профессия, открывающая будущему специалисту широкие жизненные перспективы.

Подготовка преподавателя ВУЗа должна проходить по строго разработанной программе и отличаться многоплановостью. В области специальной подготовки преподавателя в каждой области знаний накоплен опыт, однако нет единого плана подготовки. Довольствоваться лишь сдачей кандидатского экзамена по специальному предмету нельзя.

Особое внимание заслуживает педагогическая подготовка, в том числе и в области психологии. Можно только сожалеть, что до сих пор нет тесной связи между медициной и педагогикой. Прежде чем нести знания студентам, надо иметь представление о последних, знать не вообще, а с позиции психофизиологических особенностей, уровня развития, эмоциональной реакции. Именно в зависимости от этого, мы в этом убеждены, подбирается методика, перестраивается курс, действия преподавателя.

Многие проблемы медицинского ВУЗа в значительной степени укладываются в общие схемы педагогики и психологии. Вместе с тем,

медицинская высшая школа имеет ряд специфических черт, присущих только ей и требующих самого серьезного и пристального внимания и научной разработки с позиций педагогики. Не только медики должны познать и изучать педагогику, учитывая специфику медицинского образования, представители педагогической науки должны глубоко вникнуть в сущность этой специфики, чтобы творчески применять положения педагогики, не пытаться втиснуть медицину в стандартные формы, изготовленные по другим моделям. Только такое взаимопроникновение сможет обеспечить успех общего дела.

Пожалуй, ни одна другая специальность не включает в свой учебный план столь большого количества предметов, как специальность врача. В процессе обучения студент медицинского ВУЗа должен изучить 59 предметов.

Дальнейшее совершенствование процессов обучения и воспитания в современном ВУЗе уже невозможно осуществить экстенсивными мерами: увеличением сроков обучения, продолжительности занятий, нагрузки студентов. Во всех этих направлениях достигнуты известные границы возможностей как общества (сроки обучения), так и возможностей студентов (нагрузка).

Подготовка высококвалифицированного врача в значительной степени определяется уровнем преподавания ещё в школе фундаментальных наук медико-биологического профиля.

Основная цель нашей преподавательской деятельности - учить мыслящей, думающей медицине. Мы убеждены, что в современных условиях многократно возрастает роль преподавателя общетеоретических дисциплин, как посредника между «камерными» вопросами теории и реальными клиническими задачами.

Назрела необходимость широкой интеграции с другими кафедрами - и клиническими и теоретическими. Уже давно нельзя обойтись сведения только своей дисциплины, чтобы дать исчерпывающую характеристику тому или иному вопросу. В системе преподавания на 1-2 курсах нередко встречаются дублирование тем и разделов. Всегда более правильно можно расставить акценты даже в пределах официальной «сухой» программы. Однако важной стороной интеграции является взаимозаинтересованность смежных дисциплин в единстве подхода к изучаемому материалу.

Многие наши кафедры - многопрофильные. Это требует чёткого разделения программ для разных факультетов. Программа и объём знаний, например, одной и той же анатомии человека должны существенно, выпукло отличаться у педиатрического факультета от лечебного или стоматологического. Количество изучаемых вопросов на педиатрическом факультете на четверть должно быть больше, чем у ле-

чебного, иначе не освоить динамику возрастных изменений систем органов.

Большие возможности для формирования профессионального интереса предоставляет студенческий научный кружок. Следует отказаться от «келевой» работы отдельных преподавателей с 1-2 студентами, а проводить классические обсуждения со всеми, у кого есть интерес. Это расширит поиск талантливых и способных, а они - основа новой педагогической смены. На кружке, студенты едва ли не впервые имеют возможность подытожить свою самостоятельную исследовательскую деятельность. Преподаватель, разбирая со студентами сложность и изменчивость структур, клиническую значимость знаний, даже показывая возможность разночтений, может способствовать формированию у студентов чувства ответственности перед будущими больными.

Сотрудники кафедры анатомии человека единодушны во мнении о том, что в группах, составленных из выпускников лицеев, медклассов и гимназий заниматься не только легко, но и интересно самому преподавателю. Интерес студентов, внимание в их глазах, большое количество вопросов, задаваемых студентами не позволяют преподавателю быть равнодушным. Появляется интерес к передаче знаний и личного опыта по клиническому значению темы. Такой подход к изучению любой темы рождает неформальный интерес у студентов к предмету и способствует лучшему усвоению материала, учит их добывать новые знания. Как результат, способствует развитию качеств, необходимых будущему врачу: внимание, наблюдательность, точность описания, умение выделить главные признаки. Ведь основа обучения в медицинском вузе - выработка навыков построения дифференциального диагноза по сумме различных признаков того или иного заболевания.

По нашему мнению, для качественного совершенствования организации процесса обучения давно назрела необходимость разработки дополнительной учебной программы по теоретическим дисциплинам младших курсов. Более того, мы считаем необходимым использование разных по объёму учебных программ для разных групп студентов даже в пределах одного факультета. Темы этой программы должны быть расширенны и углубленны по сравнению с базовой, но за счёт сокращения материала по общим основам предмета. Эти основы уже изучены в специализированных средних учебных заведениях.

Хорошо подготовленные абитуриенты не должны вовлекаться в орбиту общей усреднённой подготовки. К сожалению, вместо продолжения обучения они вынуждены вновь топтаться на уже пройденных темах.

Методические подходы к обучению одарённых и способных студентов, собранных в отдельные группы следует логически перенести и на их подготовку на клинических дисциплинах, иначе невостребованные знания и умения гаснут и теряются.

Надо отказаться от общего, единообразного обучения с обязательным стремлением к одинаковому результату - подготовке «просто нормального врача».